

Приложение № 1  
к Требованиям к плану финансово-хозяйственной деятельности государственного (муниципального) учреждения, утвержденным Приказом Министерства финансов Российской Федерации от 28 июля 2010 г. № 81н  
(в ред. Приказов Минфина России от 27.12.2013 № 140н, от 24.09.2015 № 140н)

**УТВЕРЖДАЮ**  
**Начальник Управления здравоохранения г. Таганрога**  
(наименование должности лица, утверждающего документ; наименование органа,  
осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения))  
**Т.Н.Подлесная**  
(подпись) \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (расшифровка подписи)

**СВЕДЕНИЯ**  
**ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННОМУ (МУНИЦИПАЛЬНОМУ) УЧРЕЖДЕНИЮ НА 20\_\_ Г.**

Государственное (муниципальное) учреждение (подразделение)

Наименование бюджета  
Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя  
Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета  
Единица измерения: руб. (с точностью до второго десятичного знака)

от " 01 " \_\_\_\_\_ июля 20 17 г.

Муниципальное бюджетное учреждение "Здравоохранения" Первая городская больница"

ИНН/КПП \_\_\_\_\_ 6154066524/615401001

Муниципальное образование "Город Таганрог"

Управление здравоохранения г. Таганрога

Отдел №15 Управления Федерального казначейства по Ростовской области

КОДЫ	
Форма по ОКУД	0501016
Дата	01.07.2017
по ОКПО	46577934
по ОКТМО	60737000
Глава по БК	905
по ОКПО	
по ОКЕИ	383
по ОКВ	643/RUS

Остаток средств на начало года \_\_\_\_\_ 0,00

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по бюджетной классификации Российской Федерации	Код объекта ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 20__ г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет		Планируемые	
				код	сумма	код	сумма	поступления	выплаты
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Субсидии бюджетным учреждениям на реализацию противопожарных мероприятий в муниципальных учреждениях здравоохранения	305	905 09 01 01 2 00 21080 612 241.1.180						300000,00	x
		905 09 01 01 2 00 21080 612 241.1.226						x	0,00
Субсидии бюджетным учреждениям на компенсацию расходов на повышение квалификации и профессиональную переподготовку среднего медицинского персонала в муниципальных учреждениях здравоохранения	309	905 09 01 01 6 00 21130 612 241.1.180						12764,00	x
		905 09 01 01 6 00 21130 612 241.1.212						x	12764,00
Субсидии бюджетным учреждениям на компенсацию расходов на повышение квалификации и профессиональную переподготовку врачей и специалистов с высшим медицинским образованием в муниципальных учреждениях здравоохранения	310	905 09 01 01 6 00 21170 612 241.1.180						21300,00	x
		905 09 01 01 6 00 21170 612 241.1.212						x	21300,00
Субсидии муниципальным учреждениям здравоохранения на погашение кредиторской задолженности, возникшей по состоянию на начало текущего финансово года	316	905 09 01 01 6 00 21130 612 241.1.180						4036,00	x
		905 09 01 01 6 00 21130 612 241.1.212						x	4036,00
Всего						x		338100,00	38100,00

Руководитель \_\_\_\_\_ Бурова Л.Г.  
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель финансово-экономической службы \_\_\_\_\_ Пантелеева Л.П.  
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_ Шевкун О.С. \_\_\_\_\_ 64-36-60  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Номер страницы \_\_\_\_\_  
Всего страниц \_\_\_\_\_

**ОТМЕТКА ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ВЕДЕНИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,  
О ПРИНЯТИИ НАСТОЯЩИХ СВЕДЕНИЙ**

Ответственный исполнитель \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (расшифровка подписи) (телефон)  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.